



DISTRICT DES ARDENNES DE FOOTBALL FICHE DE RENSEIGNEMENTS

N° de licence : Age :

NOM : Prénom.....

Depuis quelle année avez-vous une licence d'arbitre :

Date de naissance : / / Lieu :

Adresse :

Code postal : Ville :

Profession :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

.....@lgef.fr

Quel club représentez-vous ? : Depuis quand ?

Possédez-vous une licence joueur : Si oui pour quel club :

Pouvez-vous arbitrer : le samedi dimanche après-midi

Souhaitez-vous arbitrer en championnat **FUTSAL** :

Indiquer ici votre date de reprise de la saison :

Club que vous ne désirez pas arbitrer : lequel ?.(5 maximum).....

Je soussigné (NOM et prénom).....m'engage à répondre à toutes les convocations qui me seront transmises (sur le site internet, par e-mail, courrier ou téléphone (en cas d'urgence) aussi bien en Ligue qu'en district

Pour les Arbitres mineurs, signature obligatoire des parents valant autorisation d'arbitrer

A : Le :

Signature des parents.....Signature de l'arbitre.....